**Potvrzení o docházce dítěte**

**Místo tábora: Hukvaldy**

Jméno a příjmení (dítěte): …………………………………………………………………………..….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Přihlášen****(dle přihlášky)** | **Docházka (od-do)****Vyplňuje pracovník MAS** |
| 13. 7. 2020 |  |  |
| 14. 7. 2020 |  |  |
| 15. 7. 2020 |  |  |
| 16. 7. 2020 |  |  |
| 17. 7. 2020 |  |  |
| 20. 7. 2020 |  |  |
| 21. 7. 2020 |  |  |
| 22. 7. 2020 |  |  |
| 23. 7. 2020 |  |  |
| 24. 7. 2020 |  |  |
| 27. 7. 2020 |  |  |
| 28. 7. 2020 |  |  |
| 29. 7. 2020 |  |  |
| 30. 7. 2020 |  |  |
| 31. 7. 2020 |  |  |
| Počet podpořených hodin |  |

Podpis rodiče:……………………………… Podpis pracovníka: …………………………………